

LA CONTINUITA'  
ASSISTENZIALE:  
La LETTERA di DIMISSIONE  
INFERMIERISTICA

Infermiera Luisa Valleise  
Cardiologia- Utic  
Aosta

# ...PARLIAMO DI DIMISSIONE...

- Quali possibilità ha il paziente anziano ... (sempre più anziano)?
  - A DOMICILIO
  - A.D.I.
  - Microcomunità 27
  - R.S.A. (2)
  - Clinica riabilitativa SAINT PIERRE



# La dimissione...

Rappresenta l'anello CRITICO delle transizioni del paziente da un servizio all'altro

**Il processo della dimissione è inizialmente intraospedaliero**



La dimissione ...

conclude un periodo di assistenza, diagnosi e cura per aprirne uno successivo in cui la persona, se necessario, viene presa in carico da altri servizi e/o operatori

**E' un processo e non un evento isolato**

**E' un momento critico del ricovero perché segna il passaggio da una tipologia**

**di cure ad alta intensità, pertanto occasionale,**

**ad una**

**di diversa intensità ma continuativa con orari, metodologie assistenziali e professionalità diverse.**



Quando il paziente ritorna a  
domicilio...

**L' EDUCAZIONE**  
ricopre un ruolo fondamentale



# *Educare*

- Far emergere le potenzialità della persona al fine di coinvolgerla nel percorso della sua salute e autonomia
- Sollecita la responsabilità della persona nella costruzione della sua salute

# Pianificazione della dimissione

- Pianificare la dimissione significa attivare un percorso con tempistiche che vanno definite appena il paziente ha superato la fase critica o acuta.
- Pianificazione sottolinea una dimensione progettuale ed organizzativa finalizzata a preparare un piano realistico di dimissione.

... S.VA.M.A.

# S.VA.M.A.

= Scheda per la valutazione  
multidimensionale delle persone adulte e  
anziane.

Valutazione sanitaria  
Valutazione cognitiva funzionale  
Valutazione sociale



## Pianificazione della dimissione


- La **PRECOCITA'** dell'attivazione del processo di pianificazione ha come obiettivo il creare le condizioni affinché pazienti e familiari possano condividere le decisioni da prendere.
- La pianificazione della dimissione è **MULTIDISCIPLINARE UVMD**  
→ ciascun professionista è impegnato nel contribuire alla stesura del piano di interventi che comprende:
  - \* la valutazione del paziente
  - \* la pianificazione
  - \* applicazione e monitoraggio degli interventi
  - \* integrazione fra prestazioni sociali e sanitarie
- **Pianificare la dimissione ha l'obiettivo di anticipare ed accompagnare i cambiamenti dei bisogni del paziente, garantendo continuità delle cure.**


# UVMD


Unità di Valutazione Multidimensionale nel Distretto


medico – assistente sociale del  
territorio di competenza/assistente  
sociale presidio ospedaliero –  
coordinatore infermieristico del  
territorio di competenza –  
coordinatore infermieristico  
S.C./infermiere – personale  
amministrativo

## SCOPO della dimissione protetta.

 Realizzare una efficiente **continuità ospedale-territorio** attivando un team multidisciplinare che esegua una **Valutazione Multi-Dimensionale** del paziente fragile ricoverato in ospedale e rediga un **piano individuale di assistenza**.

 **Ridurre** le probabilità di una **nuova ospedalizzazione** a breve termine (*ricoveri ripetuti*).

 Migliorare la **qualità percepita** dal paziente e dai familiari.

 Rinforzare l'attitudine professionale a lavorare in **Equipe integrate**.

## Codice deontologico

**Art. 4.3:** "L'infermiere rispettando le indicazioni espresse dall'assistito, ne facilita i rapporti con la comunità e le persone per lui significative, che coinvolge il **piano di cura**"

**Art. 4.7:** "L'infermiere garantisce la **continuità assistenziale** anche attraverso l'efficace gestione degli strumenti informativi"

**DIMISSIONE INFERMIERISTICA**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Data di ingresso in U.B. \_\_\_\_\_ Data di dimissione \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_  
 Patologie \_\_\_\_\_  
 Allergie \_\_\_\_\_  
 Barthel Index ingresso \_\_\_\_\_ B.I. dimissione \_\_\_\_\_

**BISOGNI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA:**

<b>RESPIRAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> Eupnoico		<input type="checkbox"/> Dispnoico: <input type="radio"/> A riposo <input type="radio"/> Sotto sforzo Utilizza O2 terapia: - presidio _____ - orari _____ - l/m _____ Valori SpO2 mantenuti normalmente da pz _____ <input type="checkbox"/> Tracheotomia <input type="checkbox"/> Secrezioni: <input type="checkbox"/> Da aspirare <input type="checkbox"/> Espettorate dal pz _____
<b>ALIMENTAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> Autonomo	<input type="checkbox"/> Con aiuto	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Distagia. <input type="checkbox"/> Totale <input type="checkbox"/> Solo Liquidi <input type="checkbox"/> SNG (posizionata il _____) <input type="checkbox"/> PEG (posizionata il _____) <input type="checkbox"/> NE: Fiche alimentazione, Allegato N _____ <input type="checkbox"/> Dieta: _____
<b>ELIMINAZIONE URINARIA</b>	<input type="checkbox"/> Contiente <input type="checkbox"/> Padella/pap pagallo <input type="checkbox"/> Servizi <input type="checkbox"/> Anurico	<input type="checkbox"/> Incontinenza saltuaria	<input type="checkbox"/> Incontinente <input type="checkbox"/> CV: _____ <input type="checkbox"/> Striscia <input type="checkbox"/> Pannolone <input type="checkbox"/> Texas <input type="checkbox"/> Stomia: _____
<b>ELIMINAZIONE INTESTINALE</b>	<input type="checkbox"/> Contiente <input type="checkbox"/> Padella <input type="checkbox"/> Comoda <input type="checkbox"/> Servizi	<input type="checkbox"/> Incontinenza saltuaria	<input type="checkbox"/> Incontinente <input type="checkbox"/> Pannolone <input type="checkbox"/> Stomia: _____
<b>USO DEI SERVIZI</b>	<input type="checkbox"/> Autonomo	<input type="checkbox"/> Con aiuto	<input type="checkbox"/> Dipendente
<b>IGIENE</b>	<input type="checkbox"/> Autonomo	<input type="checkbox"/> Con aiuto	<input type="checkbox"/> Dipendente
<b>ABBIGLIAMENTO</b>	<input type="checkbox"/> Autonomo	<input type="checkbox"/> Con aiuto	<input type="checkbox"/> Dipendente
<b>MOVIMENTO</b>	UTILIZZA PRESIDI	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si: _____

<b>FUNZIONE CARDIO CIRCOLATORIA</b>	Valori che pz ha normalmente riguardo a : <input type="checkbox"/> PA _____ <input type="checkbox"/> FC _____ <input type="checkbox"/> Tc _____		<input type="checkbox"/> Cute integra <input type="checkbox"/> Cute lesionata: <input type="checkbox"/> Indice di Norton _____ <input type="checkbox"/> Fiche medicazione (Allegato N. _____)
<b>RIPOSO E SONNO</b>			<input type="checkbox"/> Assume terapia ipnoinducente: _____ <input type="checkbox"/> Utilizza altri accorgimenti: _____
<b>INTERAZIONE NELLA COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> Vigile orientato T/S	<input type="checkbox"/> A tratti disorientato T/S	<input type="checkbox"/> Disorientato T/S <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Agitazione psico-motoria <input type="checkbox"/> Afasico  <input type="checkbox"/> Ipoacusico <input type="checkbox"/> Ipovedente  Si esprime in lingua _____
<b>AMBIENTE SICURO</b>		<input type="checkbox"/> Sbarre letto <input type="checkbox"/> Contenzioni	<input type="checkbox"/> Portatore di presidi a rischio e data di posizionamento: - CVP _____ - CVC _____ - CVFemorale _____ - Testio _____ - FAV - dx - sx

NOTE:

---



---



---



---

Distinti saluti

Data \_\_\_\_\_

Firma IP \_\_\_\_\_

# VANTAGGI

- Semplificare il percorso assistenziale dell'utente;
- Dare continuità assistenziale in merito ai trasferimenti di pazienti con dimissione problematica;
- Facilitare la presa in carico del caso da parte delle strutture;
- Mettere in evidenza gli interventi attuati o in corso sui bisogni alterati;
- Avere uno strumento uniforme ed unico a livello dipartimentale, facile da consultare e semplice da compilare.

*Grazie!*

